# Document made available under the Patent Cooperation Treaty (PCT)

International application number: PCT/EP04/053328

International filing date: 08 December 2004 (08.12.2004)

Document type: Certified copy of priority document

Document details: Country/Office: FR

Number: 03/15033

Filing date: 19 December 2003 (19.12.2003)

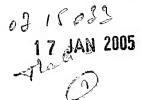
Date of receipt at the International Bureau: 20 January 2005 (20.01.2005)

Remark: Priority document submitted or transmitted to the International Bureau in

compliance with Rule 17.1(a) or (b)







### BREVET D'INVENTION

### CERTIFICAT D'UTILITÉ - CERTIFICAT D'ADDITION

### **COPIE OFFICIELLE**

Le Directeur général de l'Institut national de la propriété industrielle certifie que le document ci-annexé est la copie certifiée conforme d'une demande de titre de propriété industrielle déposée à l'Institut.

> 1 3 DEC. 2004 Fait à Paris, le

> > Pour le Directeur général de l'Institut national de la propriété industrielle Le Chef du Département des brevets

> > > Martine PLANCHE

NATIONAL DE INDUSTRIELLE SIEGE 26 bis, rue de Saint-Petersbourg 75800 PARIS cedex 08 Téléphone: 33 (0)1 53 04 53 04 Télécopie: 33 (0)1 53 04 45 23 www.inpi.fr



### BREVET D'INVENTION CERTIFICAT D'UTILITÉ

Nº 11354103

Code de la propriété intellectuelle - Livre VI

Pour vous informer : INPI DIRECT

NIMITATION 0 825 83 85 87

0,15 € TTC/mn

# REQUÊTE EN DÉLIVRANCE page 1/2



| ·                                                      | 5 € TTC/mn                                                         | Cet imprimé est à remplir lisiblement à l'encre noire DB 540 @ W / 030103                                                   |  |  |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| écopie : 33 (0)1 53 04 52                              | 2 65<br>Réservé à l'INPI                                           | NOM ET ADRESSE DU DEMANDEUR OU DU MANDATAIRE                                                                                |  |  |
| EMISE DES PIÈCES                                       | -                                                                  | À QUI LA CORRESPONDANCE DOIT ÊTRE ADRESSÉE                                                                                  |  |  |
|                                                        | EC 2003<br>PARIS 34 SP                                             | Madame Sophie ESSELIN                                                                                                       |  |  |
|                                                        |                                                                    | - LU - O NITELL FOTUAL DDODEDTV                                                                                             |  |  |
| N° D'ENREGISTREMENT<br>NATIONAL ATTRIBUÉ PAR L'IN      | 0315033                                                            | 31-33 avenue Aristide Briand                                                                                                |  |  |
| DATE DE DÉPÔT ATTRIBUÉE                                | 1 9 DEC. 200                                                       | 94117 ARCUEIL CEDEX                                                                                                         |  |  |
| PAR L'INPI                                             | • -                                                                |                                                                                                                             |  |  |
| Vos références pou                                     | ır ce dossier                                                      | <b>1</b>                                                                                                                    |  |  |
| (facultalif) 63286                                     | 11 00 00000                                                        |                                                                                                                             |  |  |
|                                                        | dépôt par télécopie                                                | N° attribué par l'INPI à la télécopie                                                                                       |  |  |
| MATURE DE LA                                           | DEMANDE                                                            | Cochez l'une des 4 cases suivantes                                                                                          |  |  |
| Demande de bre                                         | evet                                                               | X                                                                                                                           |  |  |
| Demande de ce                                          | rtificat d'utilité                                                 |                                                                                                                             |  |  |
| Demande division                                       |                                                                    |                                                                                                                             |  |  |
|                                                        |                                                                    | N° Date                                                                                                                     |  |  |
|                                                        | Demande de brevet initiale                                         |                                                                                                                             |  |  |
|                                                        | de de certificat d'utilité initiale                                | N° Date                                                                                                                     |  |  |
| Transformation                                         | d'une demande de                                                   | N° Date                                                                                                                     |  |  |
|                                                        | n <i>Demande de brevet initiale</i><br>IVENTION (200 caractères ou |                                                                                                                             |  |  |
| DÉCLARATIO                                             | N DE PRIORITÉ                                                      | Pays ou organisation Date                                                                                                   |  |  |
| OU REQUÊTE                                             | DU BÉNÉFICE DE                                                     | Date                                                                                                                        |  |  |
|                                                        |                                                                    | Pays ou organisation  Date                                                                                                  |  |  |
| LA DATE DE DÉPÔT D'UNE<br>DEMANDE ANTÉRIEURE FRANÇAISE |                                                                    | Pays ou organisation  Date                                                                                                  |  |  |
|                                                        |                                                                    | S'il y a d'autres priorités, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite»                                                   |  |  |
| 5 DEMANDEUR (Cochez l'une des 2 cases)                 |                                                                    | 一大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大大                                                                                       |  |  |
| Nom                                                    |                                                                    | THALES                                                                                                                      |  |  |
| ou dénomination sociale                                |                                                                    |                                                                                                                             |  |  |
| Prénoms                                                |                                                                    |                                                                                                                             |  |  |
| Forme juridique                                        |                                                                    | Société Anonyme                                                                                                             |  |  |
| N° SIREN                                               |                                                                    | [5 <sub>1</sub> 5 <sub>1</sub> 2 <sub>1</sub> 0 <sub>1</sub> 5 <sub>1</sub> 9 <sub>1</sub> 0 <sub>1</sub> 2 <sub>1</sub> 4] |  |  |
| Code APE-NAF                                           |                                                                    |                                                                                                                             |  |  |
| Domicile                                               | Rue                                                                | 45 rue de Villiers                                                                                                          |  |  |
| ou                                                     | Code postal et ville                                               | 19121210101 NEUILLY-SUR-SEINE                                                                                               |  |  |
| siège                                                  | Pays                                                               | FRANCE                                                                                                                      |  |  |
| Nationalité                                            |                                                                    | Française                                                                                                                   |  |  |
| N° de téléphone (facultatif)                           |                                                                    | N° de télécopie (facultatif)                                                                                                |  |  |
|                                                        | tronique (facultatif)                                              | The Manager of the Control                                                                                                  |  |  |
|                                                        |                                                                    | S'il y a plus d'un demandeur, cochez la case et utilisez l'imprimé «Suite»                                                  |  |  |



### BREVET D'INVENTION CERTIFICAT D'UTILITÉ



# REQUÊTE EN DÉLIVRANCE page 2/2



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | - pro mitori                          | Réservé à l'INPI                                                 |                                                                                        |                                                                                                                                                            |                                          |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--|
| DATE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | E DES PIÈCES                          | EC 2003                                                          |                                                                                        |                                                                                                                                                            |                                          |  |
| LIEU                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                       |                                                                  |                                                                                        |                                                                                                                                                            |                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       | PARIS 34 SP                                                      |                                                                                        |                                                                                                                                                            |                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | NREGISTREMENT<br>NAL ATTRIBUÉ PAR L   | 0315033                                                          | 3                                                                                      | A                                                                                                                                                          | DB 540 W / 210502                        |  |
| Annual of 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 |                                                                  |                                                                                        |                                                                                                                                                            |                                          |  |
| - Meline                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | MANDATAIRE                            | (suyaneu)                                                        | FOOTIN                                                                                 |                                                                                                                                                            |                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Nom                                   |                                                                  | ESSELIN                                                                                |                                                                                                                                                            |                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Prénom                                |                                                                  | Sophie                                                                                 |                                                                                                                                                            |                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Cabinet ou Soc                        | ciete                                                            | THALES                                                                                 |                                                                                                                                                            |                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 31 O t                                |                                                                  |                                                                                        |                                                                                                                                                            |                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | de lien contrac                       | permanent et/ou                                                  | 8325                                                                                   |                                                                                                                                                            |                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | de nen contrac                        |                                                                  | 31-33 avenue Aristide Briand                                                           |                                                                                                                                                            |                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       | Rue                                                              | 31-33 avenue Ai                                                                        | istide Difaliu                                                                                                                                             |                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Adresse                               | Code postal et ville                                             | 9  4  1  1  7   ARCUEIL CEDEX                                                          |                                                                                                                                                            |                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       | Pays                                                             | FRANCE                                                                                 |                                                                                                                                                            |                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | N° de téléphor                        | ne (facultatif)                                                  | 01 41 48 45 24                                                                         |                                                                                                                                                            |                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | N° de télécopi                        | e (facultatif)                                                   | 01 41 48 45 01                                                                         |                                                                                                                                                            |                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Adresse électr                        | onique <i>(facultatif)</i>                                       | sophie.esselin@thalesgroup.com                                                         |                                                                                                                                                            |                                          |  |
| 174                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | INVENTEUR                             | <b>(S)</b>                                                       | Les inventeurs sont nécessairement des personnes physiques                             |                                                                                                                                                            |                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | l es demande                          | rs et les inventeurs                                             | Oui                                                                                    | <u>ئەڭىئىرىنى ئىسسىلىلى بىرىنىڭ ئەتەنە بىرىنى ئىسىلىلىلى</u> بىرىنىڭ ئىلىكىنىڭ بىرىنىڭ ئىلىكىنىڭ بىرىنىڭ ئىلىنىڭ ئىلىن                                     |                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | sont les même                         |                                                                  |                                                                                        | ce cas remplir le formul                                                                                                                                   | aire de Désignation d'inventeur(s)       |  |
| 13                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | RAPPORT DE                            | RECHERCHE                                                        | Uniquement pour                                                                        | une demande de breve                                                                                                                                       | t (y compris division et transformation) |  |
| Section 1997 Control of the Section of the Section 1997 Control of the Section 1997 Co |                                       |                                                                  | X                                                                                      | 5 - 1886 17 1 1 176 Syn 12 1 1 1 1 4 1 187 × 1                                                                                                             |                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       | ou établissement différé                                         |                                                                                        |                                                                                                                                                            |                                          |  |
| Paiement échelonné de la redevance                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       |                                                                  | les personnes physiques e                                                              | effectuant elles-mêmes leur propre dépôt                                                                                                                   |                                          |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       | en deux versements)                                              | Oui  Non                                                                               |                                                                                                                                                            |                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |                                                                  |                                                                                        |                                                                                                                                                            |                                          |  |
| 19                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | RÉDUCTION                             |                                                                  | 1                                                                                      | Uniquement pour les personnes physiques                                                                                                                    |                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | DES REDEVA                            | NCES                                                             | Requise pour la première fois pour cette invention (joindre un avis de non-imposition) |                                                                                                                                                            |                                          |  |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |                                                                  | i                                                                                      | Obtenue antérieurement à ce dépôt pour cette invention (joindre une copie de la décision d'admission à l'assistance gratuite ou indiquer sa référence): AG |                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |                                                                  | uecision a aamosio                                                                     | m a s assistance gradate ou s                                                                                                                              | nuiques su rejevence). No                |  |
| SÉQUENCES DE NUCLEOTIDES<br>ET/OU D'ACIDES AMINÉS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       | Cochez la case si la description contient une liste de séquences |                                                                                        |                                                                                                                                                            |                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Le support éle                        | ctronique de données est joint                                   |                                                                                        |                                                                                                                                                            |                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | La déclaration                        | de conformité de la liste de                                     |                                                                                        |                                                                                                                                                            |                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | séquences su<br>support électr        | r support papier avec le<br>onique de données est jointe         |                                                                                        |                                                                                                                                                            |                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       | utilisé l'imprimé «Suite»,<br>ombre de pages jointes             |                                                                                        |                                                                                                                                                            |                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | SIGNATURE                             | DU DEMANDEUR                                                     |                                                                                        |                                                                                                                                                            | VISA DE LA PRÉFECTURE                    |  |
| OU DU MANDATAIRE<br>(Nom et qualité du signataire)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                       | N.                                                               |                                                                                        | OU DE L'INPI                                                                                                                                               |                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                       |                                                                  |                                                                                        | - ( 100)                                                                                                                                                   |                                          |  |
| W                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                       |                                                                  |                                                                                        | and raid nox                                                                                                                                               |                                          |  |
| Sophie ESSELIN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                       |                                                                  |                                                                                        |                                                                                                                                                            |                                          |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 1                                     |                                                                  |                                                                                        |                                                                                                                                                            |                                          |  |

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux réponses faites à ce formulaire. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour les données vous concernant auprès de l'INPI.

## DISPOSITIF DE DETECTION D'OBJETS NON METALLIQUES DISPOSES SUR UN SUJET HUMAIN.

5

Le domaine de l'invention est celui des dispositifs de détection d'objets dissimulés sur des sujets humains. Ces dispositifs sont plus particulièrement dédiés à la surveillance et à la sécurisation des zones aéroportuaires et des avions de transport, mais ils peuvent également être disposés à l'entrée de bâtiments protégés, de zones d'accès réservé ou d'autres moyens de transport (navires, trains, ...) dont on souhaite sécuriser l'accès.

Pour assurer la sécurité des passagers dans les avions, les valises de soute et les bagages à main sont contrôlés par des systèmes d'imagerie à rayons X. Le passager lui-même ne passe que par un portique détecteur de métaux. Or, il est nécessaire de détecter sur le passager les objets non métalliques présentant un réel danger comme des explosifs ou des armès en céramique.

20

15

Pour combler cette faille de sécurité, certains aéroports comme celui d'Orlando ont mis en place à titre expérimental des scanners à rayons X pour les passagers eux-mêmes. Toutefois l'utilisation de rayons X dans un but non médical est interdite dans un grand nombre de pays et en particulier dans la plupart des états européens. En effet, cette technique comporte un réel danger pour l'être humain en cas d'utilisation régulière.

25

30

35

Afin de pallier les inconvénients de l'utilisation des rayons X, il est possible de réaliser une image du corps humain dans le domaine des ondes électromagnétiques millimétriques. En effet, les objets ou les matières dangereuses que l'on cherche à détecter réfléchissent les ondes de manière très différente de celle du corps humain. On peut ainsi facilement les détecter. Cette imagerie peut se faire soit de façon passive, soit de façon active. La technique passive consiste à réaliser une image directement du corps sans l'éclairer avec une source millimétrique particulière. A l'opposé, la technique active permet de faire une image en illuminant le corps, par exemple avec un faisceau millimétrique connu à une longueur d'onde précise.

Ces techniques ont plusieurs inconvénients. Elles sont coûteuses et leur mise en place systématique dans un aéroport nécessite des investissements considérables. D'autre part, les techniques consistant à faire de l'imagerie du corps humain se heurtent à un problème d'éthique. En effet, les vêtements étant peu denses et déstructurés sont transparents au rayonnement millimétrique et par conséquent, le sujet apparaît nu sur l'image millimétrique. Or, le passager n'accepte pas d'être analysé à nu par un opérateur.

Le dispositif de détection selon l'invention permet de résoudre les inconvénients précédents. Le dispositif proposé ne fait pas d'image du corps humain, le système mesure simplement des caractéristiques physiques sur la surface du corps humain et en déduit la présence ou l'absence d'objets suspects non métalliques. Toutefois, le système est capable de localiser grossièrement la position de l'objet suspect placé sur le corps. Un opérateur doit alors vérifier manuellement la zone indiquée par le dispositif.

10

15

20

25

30

Cette technique est simple de conception, peu coûteuse et ne demande pas de puissance de calcul élevée et est très bien adaptée aux objets à détecter. La mesure complète est extrêmement rapide et ne nécessite pas d'appareil de mesure sophistiqué.

Plus précisément, l'invention a pour objet un dispositif de détection d'objets placés sur un sujet humain, ledit dispositif comportant au moins

- une source de génération d'un signal hyperfréquence;
- un cornet d'émission dudit signal, ledit cornet éclairant une zone du corps dudit sujet humain ;
- un cornet de réception du signal réfléchi par ladite zone;
- une structure portant au moins le cornet d'émission et le cornet de réception;
- des moyens d'analyse dudit signal réfléchi ;
   caractérisé en ce que
- la source de génération du signal comporte des moyens permettant de générer le signal dans un état de polarisation connu;

 les moyens d'analyse comportent des premiers moyens permettant de déterminer les caractéristiques énergétiques et polarimétriques du signal réfléchi, des seconds moyens permettant de déterminer à partir desdites caractéristiques la présence d'objets placés sur ledit sujet humain et des troisièmes moyens d'avertissement de ladite présence.

L'invention sera mieux comprise et d'autres avantages apparaîtront à la lecture de la description qui va suivre donnée à titre non limitatif et grâce aux figures annexées parmi lesquelles :

- la figure 1 représente la réflexion d'une onde électromagnétique sur un objet sensiblement plan selon que sa polarisation initiale est polarisée linéairement selon deux directions dites S ou P:
- la figure 2 représente la réflexion d'une onde électromagnétique sur un objet sensiblement plan lorsque sa polarisation initiale est polarisée linéairement à 45 degrés des polarisations précédentes;

汤

· 新 · 新

٠,١

- la figure 3 représente les polarisations réfléchies de la figure 3 sur la sphère de Poincaré;
- la figure 4 représente les polarisations réfléchies dans un mode de représentation simplifiée;
- les figures 5, 6, 7 et 8 représentent les variations de trois paramètres principaux de l'onde réfléchie en fonction de la fréquence du signal appliqué pour différents objets détectés;
- la figure 9 représente la disposition des cornets d'émission et de réception du signal pour capter le signal réfléchi ;
- les figures 10 et 11 représentent les tailles des zones de détection dites zones de Fresnel pour deux géométries d'objets;
- la figure 12 est un graphique donnant pour différentes fréquences et pour différentes géométries d'objets la taille de la zone de détection;
- La figure 13 représente une vue générale du dispositif selon l'invention;
- la figure 14 est un schéma de principe d'un portique comportant un dispositif selon l'invention;

5

10

15

20

25

30

- la figure 15 représente un schéma de principe d'un dispositif portable selon l'invention;
- les figures 16, 17 et 18 représentent les étapes de mise en œuvre dudit dispositif portable.

Le principe de fonctionnement du dispositif selon l'invention repose sur les propriétés optiques de réflexion des objets et des tissus vivants éclairés par une onde millimétrique polarisée.

10

15

20

25

30

Soit un corps 10 tel que représenté en figure 1, délimité par un plan 11 éclairé sous un angle d'incidence θ non nul par une onde 5 polarisée symbolisé par la flèche brisée. On note 12 le plan d'incidence contenant l'onde 5 et perpendiculaire au plan 11. Deux polarisations sont conservées lors de la réflexion sur le plan 11. La première est située dans le plan d'incidence 12, la seconde est perpendiculaire au plan d'incidence 12. Ces 2 polarisations sont respectivement nommées P et S.

Toute autre polarisation est transformée par la réflexion sur ce plan. Par exemple, une onde de polarisation rectiligne P<sub>INC</sub> d'angle quelconque sera transformée en polarisation elliptique P<sub>REF</sub> dans le cas général comme indiqué sur la figure 2. La polarisation elliptique P<sub>REF</sub> est symbolisée par une flèche tournante. La variation de polarisation est représentative des caractéristiques optiques du corps. Par conséquent, l'analyse de la « signature » polarimétrique du corps permet de retrouver sa nature. Ainsi, si l'on émet un signal hyperfréquence de polarisation connue, l'analyse du signal réfléchi permet de déterminer la nature du corps sur lequel s'est réfléchi le signal à la condition que la polarisation du signal ne soit ni dans le plan d'incidence ni perpendiculaire audit plan d'incidence.

Les ondes hyperfréquences émettant dans la gamme des longueurs d'onde millimétriques ou centimétriques sont particulièrement bien adaptées à la détection pour deux raisons :

les vêtements sont quasiment transparents à ce type d'onde et la réflexion des ondes se fait alors directement sur le corps humain ou l'objet dissimulé;  Dans le domaine des hyperfréquences, les propriétés du corps humain composé essentiellement d'eau sont très différentes de la plupart des autres matériaux, facilitant ainsi la détection.

Techniquement, dans la gamme des hyperfréquences, on peut facilement générer une onde polarisée linéairement dans la direction souhaitée. Il suffit pour cela d'orienter le cornet d'émission de l'angle souhaité autour de l'axe de propagation de l'onde hyperfréquence. L'inconvénient d'utiliser une polarisation rectiligne à 45° est qu'il est possible que l'objet à détecter présente une polarisation propre orientée selon l'axe de la polarisation incidente.

L'utilisation d'une onde polarisée circulairement permet de résoudre ce problème. En effet, il est nettement plus difficile de fabriquer et de cacher sous des vêtements un objet qui présente une polarisation propre circulaire. Seuls des milieux optiquement actifs ou des milieux à biréfringence circulaire induit par effet Faraday peuvent avoir une polarisation propre circulaire de ce type.

De façon plus générale, on peut utiliser une polarisation elliptique qui présente les mêmes avantages que la polarisation circulaire mais qui est plus simple à générer, surtout si on utilise une grande plage d'ondes hyperfréquences.

Une onde électromagnétique polarisée elliptiquement est définie par 5 paramètres :

- 3 paramètres définissant la polarisation : Orientation du grand axe de l'ellipse - Facteur d'ellipticité - Taux de polarisation ;
- l'intensité de l'onde ;

10

15

20

25

et la fréquence de l'onde hyperfréquence

La réflexion conserve majoritairement le taux de polarisation et 30 bien entendu, la fréquence de l'onde est connue. Tois paramètres sont donc représentatifs de la « signature » polarimétrique de l'objet. Ce sont les deux paramètres régissant la polarisation et l'intensité de l'onde.

Très classiquement, les deux paramètres de polarisation peuvent être présentés sur une sphère de Poincaré où :

10

15

20

25

35

- la latitude L correspond à l'ellipticité de la polarisation, les pôles représentent alors les deux polarisations circulaires droite et gauche et l'équateur les polarisations linéaires et
- la longitude I vaut deux fois l'angle d'orientation du grand axe de l'ellipse.

La figure 3 représente sur ladite sphère de Poincaré  $S_P$  les états de polarisation  $P_{REF}$  d'une onde réfléchie issu d'une onde incidente polarisée à 45° pour des angles d'incidence de 35 degrés et de 55 degrés lorsque l'épaisseur d'un corps diélectrique varie de 0 à l'infini, la permittivité de ce corps étant égal à 3. En faisant varier la longueur d'onde  $\lambda$ , l'état de polarisation suit une trace quasi circulaire centrée sur l'état de polarisation incident comme on peut le voir sur la figure 3. La trace en traits pleins représente les variations de  $P_{REF}$  pour l'incidence de 55 degrés et la trace en traits pointillés pour l'incidence de 35 degrés. On démontre que la polarisation la plus éloignée de l'équateur est atteinte pour une épaisseur multiple de  $\lambda$ /12. Au contraire, la réflexion sur la peau reste quasiment linéaire même sous incidence forte. On peut donc facilement détecter des épaisseurs faibles de diélectrique avec des ondes centimétriques.

Il est également possible de représenter les paramètres définissant la polarisation elliptique  $P_{REF}$  par deux angles  $\delta$  et  $\Psi$  comme on peut le voir sur la figure 4 dans le cas où la polarisation initiale  $P_{INC}$  est une polarisation linéaire inclinée para rapport au plan d'incidence 12. On appelle alors  $\delta$  l'angle que fait le grand axe de l'ellipse avec la direction de la polarisation initiale et  $\Psi$  l'angle vérifiant la relation suivante :

 $\mbox{Tg}(\Psi)\mbox{=}\mbox{ A/B}$  avec A dimension du petit axe de l'ellipse et B dimension du grand axe de l'ellipse.

Un objet a une signature ellipsométrique périodique en fonction de la fréquence du signal. Ces périodes sont plus grandes si l'objet est de faible épaisseur optique, l'épaisseur optique étant le produit de l'épaisseur géométrique par l'indice optique du matériau qui est égal à la racine carré de la permittivité du matériau. Il est donc fondamental d'analyser le signal en fonction de la fréquence et sur une large bande de fréquences pour obtenir une signature représentative de l'objet.

Les figures 5, 6, 7 et 8 représentent la « signature » d'un corps à travers les variations de l'amplitude du signal réfléchi et des angles  $\delta$  et  $\Psi$ ,

10

20

25

30

35

caractéristiques de la polarisation elliptique en fonction de la fréquence F du signal pour une gamme de fréquences variant de quelques gigaHertz à 70 gigahertz dans 4 cas différents. Dans les 4 cas, l'onde incidente est polarisée linéairement à 45 degrés du plan d'incidence.

Dans le premier cas de la figure 5, la signature est celle d'un corps humain. La permittivité du corps humain essentiellement constituée d'eau vaut environ 40. Comme on le voit, la signature est quasiment indépendante de la fréquence.

Dans le second cas de la figure 6, la signature est celle d'un matériau de faible permittivité. Elle vaut environ 2. L'épaisseur du matériau est égale à 3 millimètres, ce qui correspond à l'épaisseur des objets à détecter. Comme on le voit sur la figure 6, les variations de l'amplitude et de l'ellipticité sont importantes.

Dans le troisième cas de la figure 7, la signature est celle d'un matériau également de faible permittivité. Elle vaut environ 3. L'épaisseur du matériau est plus importante et égale à 5 millimètres. Comme on le voit sur la figure, les variations de l'amplitude et de l'ellipticité sont nettement plus importantes que dans le cas précédent.

Dans le quatrième cas de la figure 8, la signature est celle d'un matériau de permittivité plus élevée. Elle vaut environ 7. Elle correspond par exemple à celle du verre. L'épaisseur du matériau est égale à 5 millimètres. Comme on le voit sur la figure, les variations de l'amplitude et de l'ellipticité sont encore plus importantes que dans le cas précédent.

1,

111

Il est donc possible par une analyse des « signatures polarimétriques » de retrouver la nature du corps et son épaisseur. Cette analyse peut être réalisée simplement en appliquant différents seuils sur les signaux reçus. On peut également réaliser une analyse de Fourier des composantes du signal en fonction de la fréquence du signal. Enfin, il est également possible de corréler les signaux lorsque ceux-ci sont bruités de façon à améliorer la détection. En effet, les signaux représentant 3 aspects différents d'une même signature sont nécessairement corrélés entre eux.

Lorsque la signature provient non pas d'un objet unique mais d'un objet et du corps humain placé dessous, par exemple dans le cas d'objets de petites dimension ou d'objets longiformes, alors l'objet introduit une biréfringence de forme qui perturbe la signature initiale du corps humain.

Dans ce cas, la comparaison de la signature perturbée et de la signature initiale permet de détecter la présence de l'objet.

L'onde hyperfréquence est émise par un émetteur ponctuel et l'onde réfléchie est captée par un récepteur non directif comme indiqué sur la figure 9. Cependant, les corps éclairés étant parfaitement réfléchissants aux ondes millimétriques, seule la partie du corps éclairée vérifiant les lois géométriques de la réflexion et de la diffraction entre l'émetteur et le récepteur réfléchit un rayonnement susceptible d'être capté par le récepteur.

10 En particulier, l'angle moyen du rayon réfléchi est égal à l'angle moyen du rayon incident. Classiquement, on appelle cette partie première zone de Fresnel. Elle correspond à une zone à l'intérieur de laquelle les ondes diffractées ne sont pas déphasées de plus d'une longueur d'onde λ.

En figure 10, la zone de Fresnel 13 est déterminée dans le cas d'un objet plan éclairé par un émetteur 1 situé à une distance D de l'objet, ledit émetteur 1 émettant un rayonnement 5 à la longueur d'onde  $\lambda$ . Dans une direction inclinée d'un angle  $\theta$  par rapport à la normale à l'objet, la zone de Fresnel 13 est une zone circulaire dont le rayon  $R_{\text{FRESNEL}}$  vérifie l'équation suivante :

$$R_{FRESNEL} = \frac{\sqrt{\lambda(2D+\lambda)}}{\cos\theta}$$

15

25

En figure 11, la zone de Fresnel est déterminée dans le cas d'un objet ayant un rayon de courbure local R, ledit objet éclairé par un émetteur 1 situé à une distance D de l'objet, ledit émetteur 1 émettant un rayonnement 5 à la longueur d'onde  $\lambda$ . Dans une direction inclinée d'un angle  $\theta$  par rapport à la normale à l'objet, la zone de Fresnel est une zone circulaire dont le rayon R<sub>FRESNEL</sub> vérifie l'équation suivante :

$$R_{FRESNEL} = \frac{\sqrt{A(2R-A)}}{\cos\theta}$$
 avec  $A = \frac{\lambda(2D+\lambda)}{2(D+R)}$ 

La figure 12 regroupe un réseau de courbes donnant en fonction de la distance D émetteur-surface de l'objet la variation du rayon de Fresnel pour deux fréquences de signal et 3 rayons de courbure locaux R. Les courbes en traits pleins correspondent à une fréquence de 30 gigaHertz et les courbes en traits pointillés correspondent à une fréquence de 70 gigaHertz. Pour chaque fréquence, la courbe basse correspond à un rayon de courbure R de 15 centimètres, la courbe centrale à un rayon de courbure R de 20 centimètres et la courbe haute à un rayon de courbure R de 50 centimètres. Ces rayons de courbure sont représentatifs de ceux que l'on peut trouver sur un torse humain. De la même façon, la distance émetteur-surface du corps est limitée à 60 centimètres, ce qui correspond aux distances courantes utilisées dans des systèmes de détection du même type.

Les rayons de Fresnel ont des tailles comprises entre 1 centimètre et 7 centimètres et correspondent parfaitement aux tailles des objets à détecter.

10

15

20

25

30

35

Le dispositif selon l'invention est représenté en figure 13. il comprend essentiellement :

- une source 3 de génération d'un signal hyperfréquence 5, ladite source de génération du signal comportant des moyens permettant de générer le signal dans un état de polarisation connu;
- un cornet d'émission 1 dudit signal, ledit cornet éclairant une zone 13 du corps d'un sujet humain 14 susceptible de cacher un objet;
- un cornet de réception 2 du signal réfléchi par ladite zone ;
- une structure 21 portant au moins le cornet d'émission 1et le cornet de réception 2;
- des moyens d'analyse 4dudit signal réfléchi 5 comportant des premiers moyens 41 permettant déterminer de caractéristiques énergétiques et polarimétriques du signal réfléchi, des seconds moyens 42 permettant de déterminer à partir desdites caractéristiques la présence d'objets placés sur ledit sujet humain et des troisièmes d'avertissement de ladite présence symbolisé par des flèches sur la figure 13.

La source de génération 3 du signal hyperfréquence comporte des moyens permettant de générer le signal à une fréquence variable, ladite fréquence étant comprise entre quelques gigaHertz et 70 gigaHertz.

10

15

20

25

30

35

La source 1 ou le cornet d'émission 2 comporte des moyens permettant d'émettre ledit signal polarisé linéairement, la direction de polarisation du signal pouvant être orienté à environ 45 degrés du plan d'incidence moyen du signal sur la zone éclairée du corps ou d'émettre un signal polarisé circulairement ou elliptiquement.

Cette polarisation d'émission peut être maintenue constante ou variée dans le temps de façon connue.

Les premiers moyens 41 de mesure des caractéristiques polarimétriques du signal réfléchi sont de différents types. Lorsque la polarisation émise est maintenue constante, les moyens 41 sont de type ellipsométrique, c'est-à-dire qu'ils permettent de mesurer l'orientation principale et l'ellipticité de la polarisation reçue. Il existe alors différentes techniques possibles pour réaliser cette mesure. Dans un premier mode de réalisation, le système d'analyse est dit à analyseur tournant. Il est constitué d'un polariseur tournant placé devant un détecteur d'intensité et des moyens de mise en rotation dudit polariseur. Par exemple, un cornet hyperfréquence connecté à un guide hyperfréquence constitue un bon polariseur, ce guide est ensuite connecté à un joint tournant assurant la liaison pivotante entre le guide et le connecteur coaxial relié au détecteur d'intensité. Le guide et le cornet sont entraînés en rotation par un moteur à courant continu et la position angulaire absolue du cornet est mesurée par un codeur incrémental. Le moteur peut également être un moteur pas à pas dans le cas ou le temps de mesure est grand devant la période de rotation souhaitée, ainsi l'orientation du cornet est fixe pendant la mesure. A partir de l'intensité mesurée en fonction de la position angulaire du cornet récepteur, on remonte aux 3 paramètres recherchés qui sont l'intensité reçue et les deux paramètres d'éllipticité de la polarisation du signal reçu.

La solution de l'analyseur tournant a l'avantage d'être simple à mettre en œuvre pour un bas coût mais cette méthode a l'inconvénient de faire intervenir des pièces mobiles. Dans un second mode de réalisation, on effectue la mesure de l'amplitude complexe de deux polarisations orthogonales qui composent la polarisation à analyser. Pour cela, on utilise un cornet dit orthomode qui donne sur 2 voies distinctes les 2 polarisations incidentes verticale et horizontale. Ayant ces 2 signaux, on mesure d'une part chaqueamplitude, puis le déphasage relatif entre ces 2 amplitudes. La

mesure peut alors se faire à une fréquence de répétition de l'ordre du kilohertz.

Lorsque la polarisation émise varie dans le temps, par exemple lorsque la source ou le cornet d'émission comporte des moyens permettant d'émettre différentes combinaisons de polarisations parallèle et perpendiculaire variant dans le temps, alors le cornet récepteur est préférentiellement un cornet permettant de recevoir une polarisation orientée à 45 degrés du plan de réflexion. L'analyse des variations de la polarisation permet de retrouver comme dans le cas précédent les caractéristiques ellipsométriques de la zone éclairée du corps par l'onde d'émission polarisée.

10

15

20

25

30

35

Les moyens d'analyse peuvent également comporter une détection synchrone 44 symbolisée par le rectangle en pointillés de la figure 13. La détection synchrone permet de filtrer le signal reçu dans une bande étroite. Elle n'est pas nécessaire si le signal émis est suffisamment fort. Le système selon l'invention ne nécessite pas une détection précise en phase.

Les moyens d'analyse permettent de déterminer à partir des caractéristiques ellipsométriques dépendant de la fréquence la présence d'objets placés sur ledit sujet humain et des moyens d'avertissement permettent d'avertir un opérateur soit par une alarme sonore soit par un signal optique de ladite présence.

Comme on l'a vu, la surface de détection dite de Fresnel est de l'ordre de quelques centimètres. Elle est suffisante pour permettre la détection, mais bien entendu insuffisante pour détecter un objet suspect sur l'ensemble d'un corps humain avec uniquement un détecteur et un récepteur hyperfréquence fixes. Il faut, par conséquent disposer d'une pluralité de cornets d'émission et de réception, les moyens d'analyse pouvant être communs à ces différents cornets. Avantageusement, pour limiter le nombre de cornets d'émission et de réception, le dispositif comporte des moyens permettant d'émettre et de recevoir même sur un d'émission/réception. Cette disposition permet de réduire d'un facteur deux le nombre de sources d'émission et de réception nécessaires.

Pour assurer la détection sur la totalité du corps humain, plusieurs solutions sont possibles.

La première solution représentée en figure 14 consiste à disposer une pluralité d'émetteurs 1 et de récepteurs 2 sur une structure mécanique 21 en forme de portique de taille suffisante sous lequel passe la personne 14 à contrôler. Les émetteurs 1 émettent successivement le signal hyperfréquence polarisé 5. Le signal vu par chaque récepteur 2 est la somme de diverses réflexions spéculaires provenant de différentes zones de Fresnel 13. Les angles d'incidences sont peu différents l'un de l'autre pour ces différentes zones 13 comme indiqué sur la figure 14. En l'absence de diélectrique sur le corps, ces réflexions sont toutes polarisées linéairement et leur somme a une amplitude fortement dépendante de la fréquence selon qu'elles interfèrent de façon constructive ou destructive mais leur polarisation est peu dépendante de la fréquence. La réflexion sur un diélectrique agit par contre fortement sur la polarisation. C'est sur ce dernier critère que se fera la détection d'objets potentiellement dangereux. Chaque émetteur couvre ainsi une ou plusieurs parties du corps humain passant sous le portique. Une répartition judicieuse des émetteurs permet de couvrir la majeure partie du corps humain et d'assurer ainsi une détection efficace.

10

15

25

35

La seconde solution représentée en figure 15 consiste à disposer un nombre réduit d'émetteurs et de récepteurs sur une structure mécanique 21 en forme de support mobile comportant une poignée 22 reliée à la source d'émission d'ondes hyperfréquences et aux moyens d'analyse par un cordon 23. L'opérateur 15 déplace alors ce support 21 le long du corps de la personne 14 soumise à la détection.

Dans un mode particulier de réalisation donné à titre d'exemple, la structure comporte 4 cornets d'émission/réception notés respectivement 101, 102, 103 et 104 comme indiqué sur la figure 15. Lesdits cornets sont disposés aux sommets d'un parallélogramme. A titre d'exemple, le fonctionnement est le suivant :

A un instant donné, le support mobile 21 est tenu par l'opérateur 15 près du corps 14 à contrôler. Les cornets d'émission/réception sont alors 30 activés de façon séquentielle. Dans une première étape représentée en figure 16, l'onde hyperfréquence polarisée 5 est émise par le premier cornet 101 utilisé en mode émission et éclaire une surface importante du corps à inspecter. Trois zones du corps 131, 132 et 133 réfléchissent l'onde vers le second cornet 102, le troisième cornet 103 et le quatrième cornet 104 utilisés

en mode réception comme indiqué sur la figure 16. Dans une seconde étape représentée en figure 17, l'onde hyperfréquence polarisée 5 est émise par le second cornet 102 utilisé en mode émission et éclaire le corps à inspecter. Deux nouvelles zones du corps 134 et 135 différentes des précédentes réfléchissent l'onde 5 vers le troisième cornet 103 et le quatrième cornet 104 utilisés en mode réception comme indiqué sur la figure 17. Enfin, dans une troisième étape représentée en figure 18, l'onde hyperfréquence polarisée 5 est émise par le troisième cornet 103 utilisé en mode émission et éclaire le corps à inspecter. Une nouvelle zone du corps 136 différente des précédentes réfléchit l'onde 5 vers le quatrième cornet 104 utilisé en mode réception comme indiqué sur la figure 18. On couvre ainsi avec les quatre cornets d'émission/réception six zones différentes de mesure en trois étapes. Lesdites trois étapes de mesure se font dans un temps d'environ un centième de seconde. Pendant cette brève période, on peut considérer que l'opérateur et le sujet humain sont immobiles.

Le dispositif peut comporter également des moyens de mesure de la température du corps humain. En effet, une fausse prothèse mammaire ou abdominale cachant des objets dangereux peut ne pas être détectable par le dispositif si cette prothèse est chargée en eau sur sa surface. Ainsi pour pallier ce problème, on peut ajouter une mesure de température permettant de discriminer les peaux chaudes où le sang circule, des prothèses cachant des objets dangereux, par nature plus froides. Il est en effet très difficile de tempérer correctement de façon uniforme et à la même température que le reste du corps une fausse prothèse. La mesure de température ne nécessite pas nécessairement d'appareil supplémentaire et est effectuée en un centième de seconde environ.

15

20

25

35

Il faut bien entendu que la zone à analyser par le détecteur thermique corresponde aux dimensions des fausses prothèses à détecter. En effet, les fausses prothèses ont des surfaces généralement voisines de 10 centimètres de diamètre. Dans le cas d'un détecteur mobile à main, les détecteurs sont placés suffisamment près du corps pour que la zone analysée corresponde à ces dimensions et la détection de température ne nécessite pas d'adaptation spéciale. Dans le cas ou les détecteurs sont placés sur un portique, ils sont placés à plus grande distance du corps

humain. Dans ce cas, un détecteur de température possédant une lentille de téflon permet de faire la mesure de température sur une surface d'environ 10 centimètres de diamètre à plusieurs dizaines de centimètres de distance.

10

15

20

#### REVENDICATIONS

- Dispositif de détection d'objets placés sur un sujet humain, ledit dispositif comportant au moins
  - une source de génération d'un signal hyperfréquence;
  - un cornet d'émission dudit signal, ledit cornet éclairant une zone du corps dudit sujet humain;
  - un cornet de réception du signal réfléchi par ladite zone ;
  - une structure portant au moins le cornet d'émission et le cornet de réception;
  - des moyens d'analyse dudit signal réfléchi ; caractérisé en ce que
  - la source de génération du signal comporte des moyens permettant de générer le signal dans un état de polarisation connu;
  - les moyens d'analyse comportent des premiers moyens permettant de déterminer les caractéristiques énergétiques et polarimétriques du signal réfléchi, des seconds moyens permettant de déterminer à partir desdites caractéristiques la présence d'objets placés sur ledit sujet humain et des troisièmes moyens d'avertissement de ladite présence.
- 2. Dispositif de détection selon la revendication 1, caractérisé en ce que le dispositif comporte des moyens permettant d'émettre ou de recevoir le signal sur un même cornet dit d'émission/réception.
  - 3. Dispositif de détection selon les revendications 1 ou 2, caractérisé en ce que le dispositif comporte également une détection synchrone reliant la source de génération du signal hyperfréquence et les moyens d'analyse.
- 4. Dispositif de détection selon l'une des revendications 1 à 3, caractérisé en ce que la source comporte des moyens permettant de générer

le signal à une fréquence variable, ladite fréquence étant comprise entre quelques gigaHertz et 70 gigaHertz.

- 5. Dispositif de détection selon l'une des revendications 1 à 4, caractérisé en ce que la source ou le cornet d'émission comporte des moyens permettant d'émettre un signal polarisé linéairement, la direction de polarisation dudit signal étant orienté à environ 45 degrés du plan d'incidence moyen du signal sur la zone éclairée du corps.
- 6. Dispositif de détection selon l'une des revendications 1 à 4, caractérisé en ce que la source ou le cornet d'émission comporte des moyens permettant d'émettre un signal polarisé circulairement ou elliptiquement.
- 7. Dispositif de détection selon l'une des revendications 1 à 4, caractérisé en ce que la source ou le cornet d'émission comporte des moyens permettant d'émettre un signal polarisé comportant différentes combinaisons de polarisations parallèle et perpendiculaire variant dans le temps.

20

25

30

- 8. Dispositif de détection selon l'une des revendications 5 ou 6, caractérisé en ce que les premiers moyens de mesure des caractéristiques polarimétriques du signal réfléchi sont de type ellipsométriques, c'est-à-dire qu'ils permettent de mesurer l'orientation principale et l'éllipticité de la polarisation reçue.
- 9. Dispositif de détection selon la revendication 8, caractérisé en ce que les premiers moyens de mesure ellipsométriques comportent un polariseur hyperfréquence disposé devant un détecteur d'intensité et des moyens de mise en rotation dudit polariseur.
- 10. Dispositif de détection selon la revendication 9, caractérisé en ce que les moyens de mise en rotation comportent soit un moteur à courant continu, soit un moteur pas à pas.

11. Dispositif de détection selon la revendication 8, caractérisé en ce que le cornet de réception est du type orthomode et que les premiers moyens de mesure comportent deux détecteurs placés en sortie dudit cornet de réception.

5

- 12. Dispositif de détection selon la revendication 7, caractérisé en ce que les premiers moyens de mesure des caractéristiques polarimétriques du signal réfléchi sont un cornet récepteur permettant de recevoir une polarisation orientée à 45 degrés du plan de réflexion de la zone éclairée du corps.
- 13. Dispositif de détection selon l'une des revendications précédentes, caractérisé en ce que la structure mécanique est un portique de sécurité de taille suffisante pour laisser passer le sujet humain.

15

10

14. Dispositif de détection selon l'une des revendications 1 à 12, caractérisé en ce que la structure mécanique est portable et comporte une partie mécanique sur laquelle sont disposés les cornets d'émission et ce réception et une poignée.

20

- 15. Dispositif de détection selon la revendication 14, caractérisé en ce que les cornets sont du type émission/réception.
- 16. Dispositif de détection selon les revendication 14 ou 15, caractérisé en ce que la structure comporte 4 cornets disposés aux sommets d'un parallélogramme.
- 17. Dispositif de détection selon l'une des revendications précédentes, caractérisé en ce qu'il comporte également des moyens de mesure de la température du corps humain.

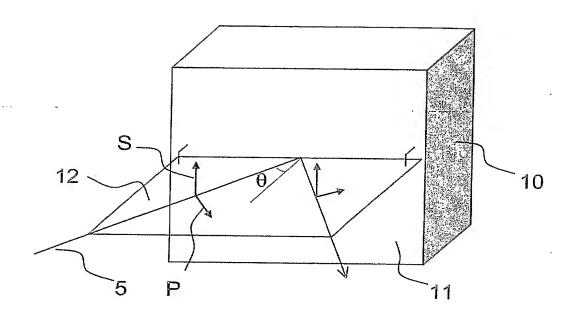


FIG.1

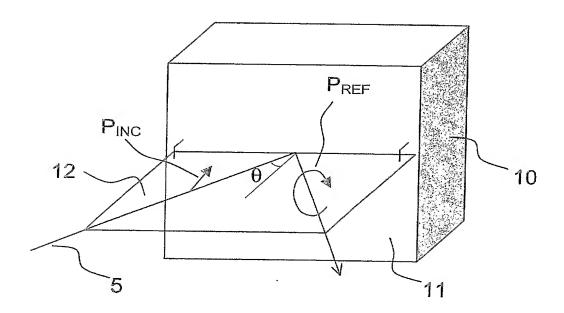
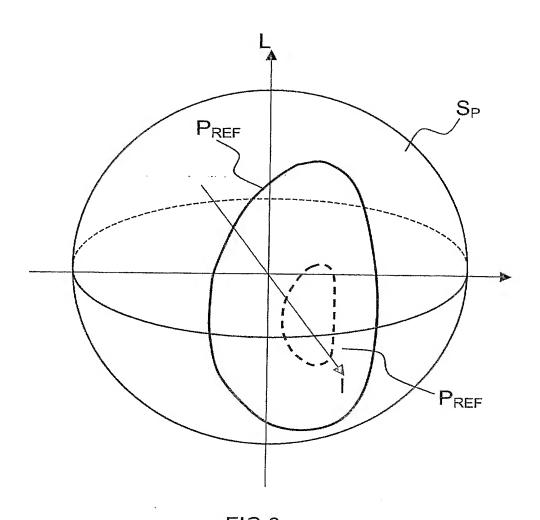


FIG.2



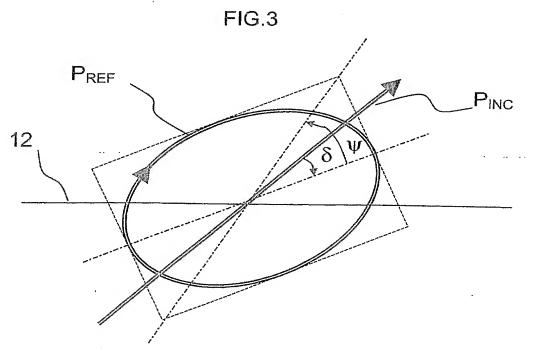
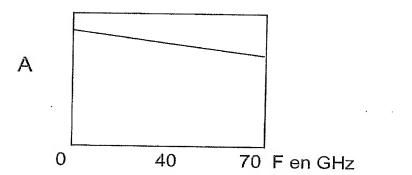
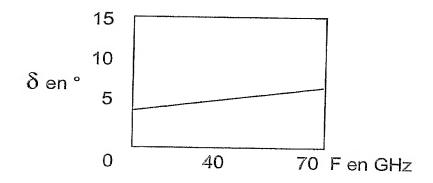


FIG.4





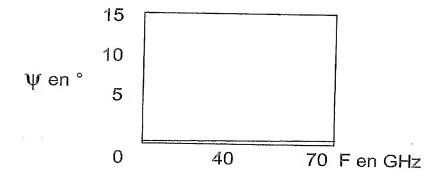


FIG.5

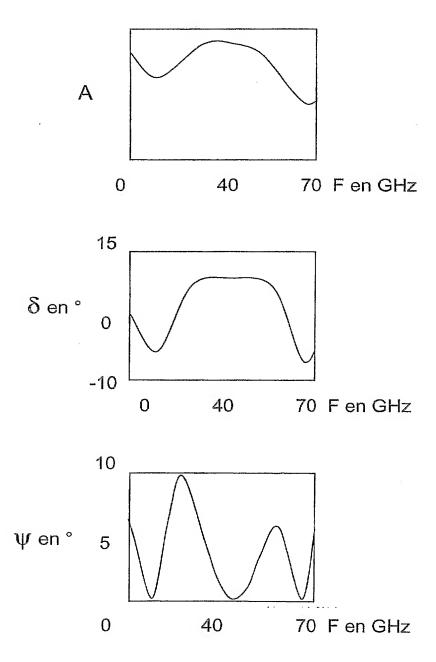


FIG.6

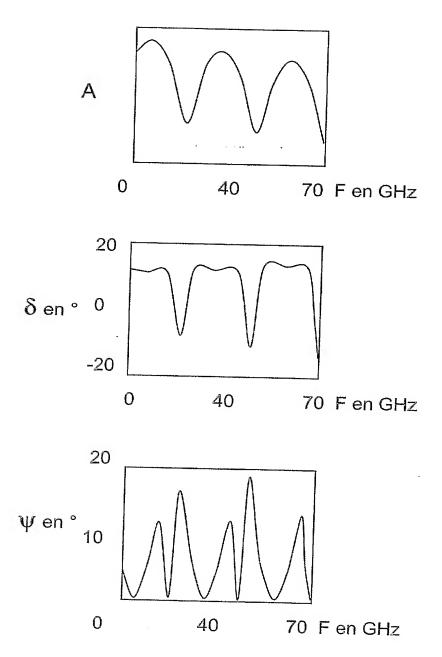


FIG.7

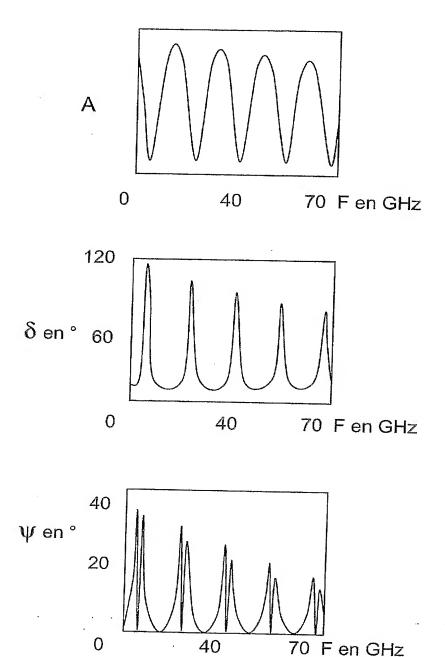


FIG.8

70 F en GHz

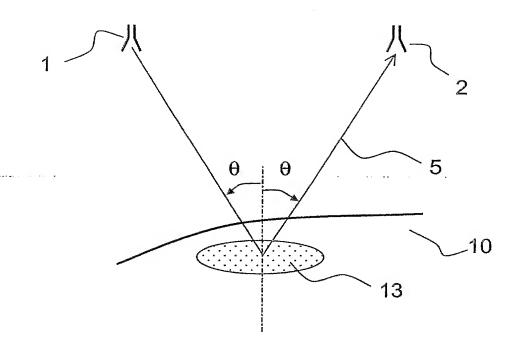


FIG.9

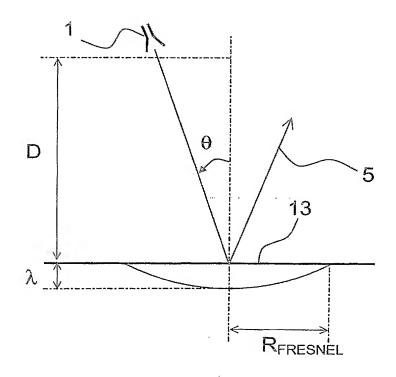


FIG.10

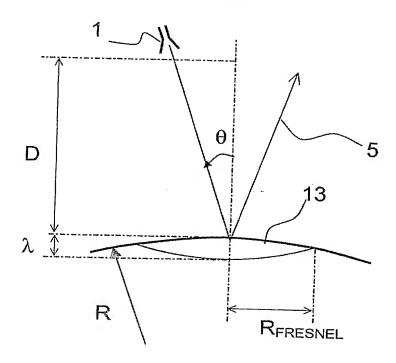


FIG.11

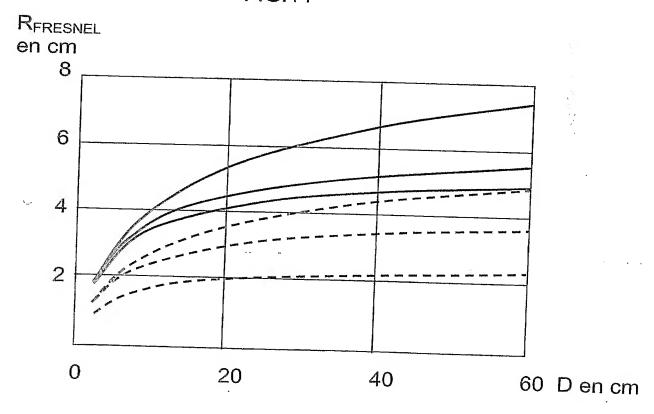


FIG.12

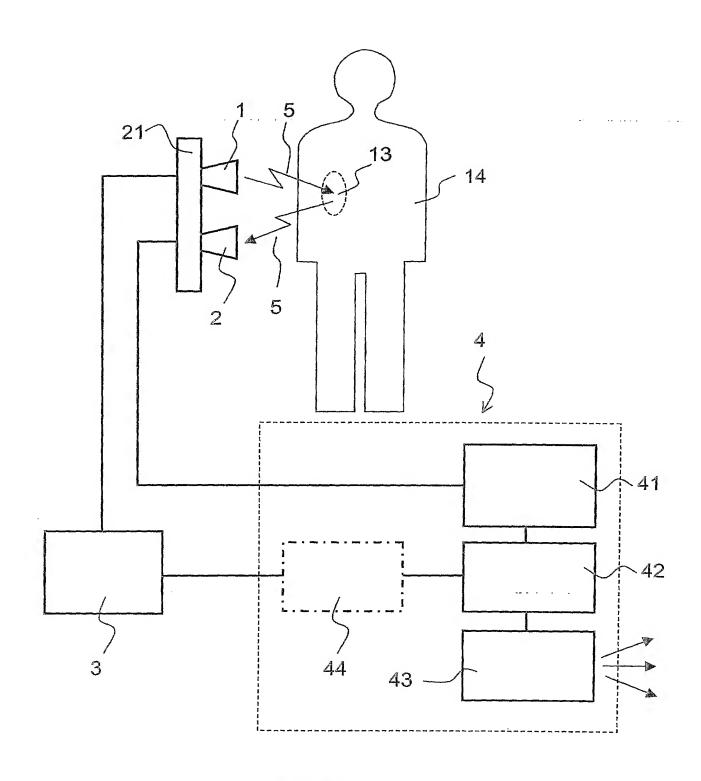


FIG.13

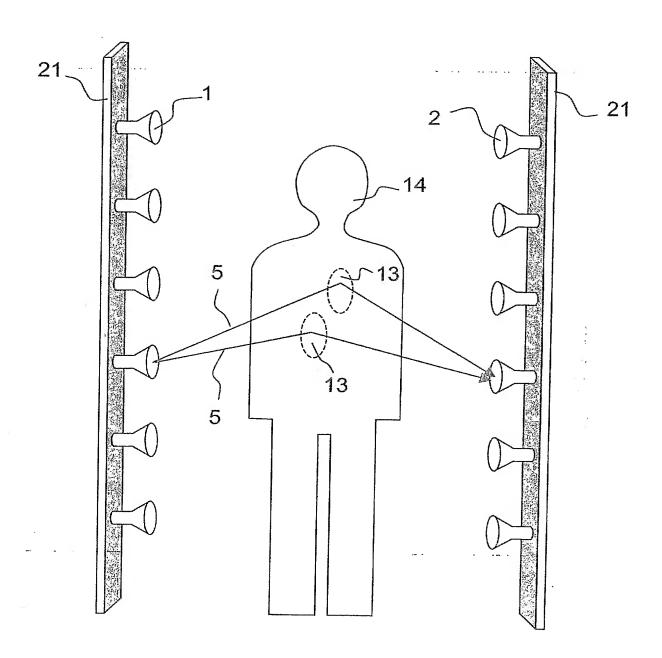
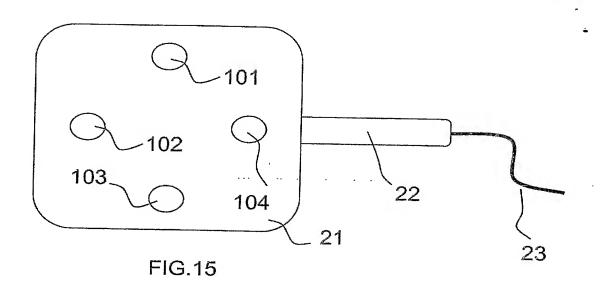
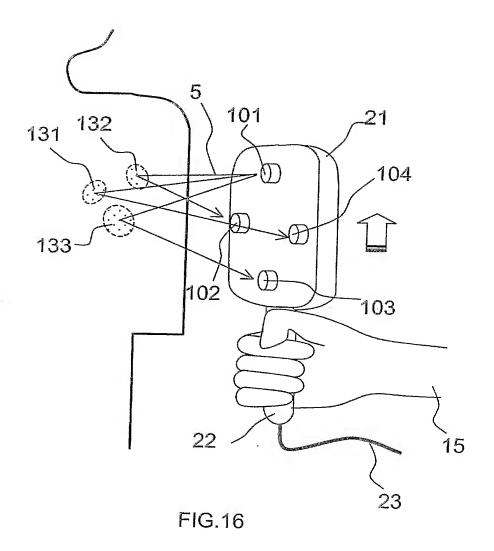
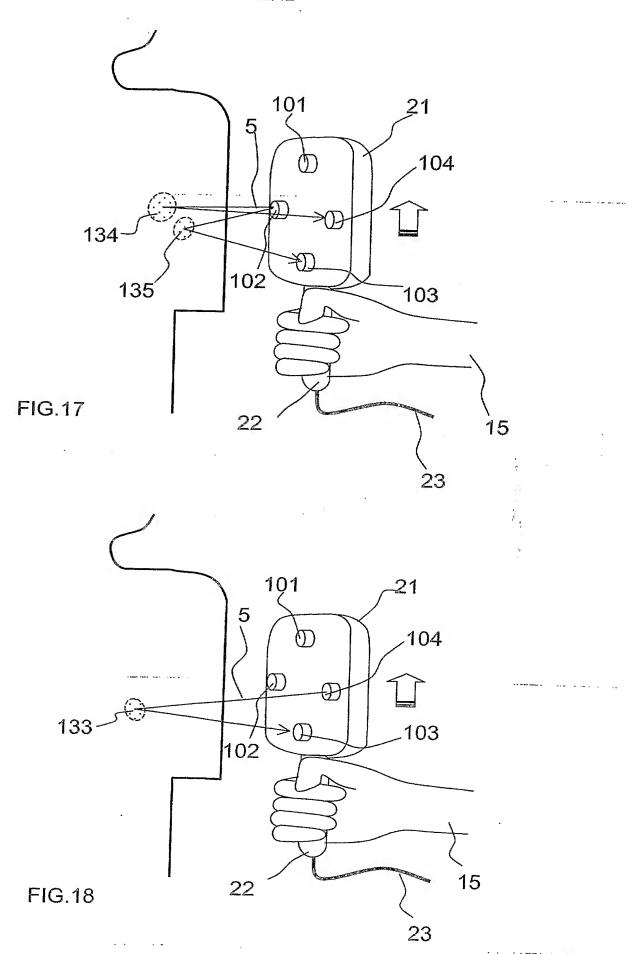


FIG.14

11/12









#### BREVET D'INVENTION

DÉSIGNATION D'INVENTEUR(S) Page Nº 1../1..

#### CERTIFICAT D'UTILITÉ

Code de la propriété intellectuelle - Livre VI



26 bis, rue de Saint Pétersbourg - 75800 Paris Cedex 08

Pour vous informer: INPI DIRECT (Nº India) 0 825 83 85 87)

(À fournir dans le cas où les demandeurs et les inventeurs ne sont pas les mêmes personnes)

| Félécopie : 33 (0)1 53 04 52 65             | Cet imprimé est à remplir lisiblement à l'encre noire | DB 113 @ W / 2101 |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-------------------|
| Vos références pour ce dossier (facultatif) | 63286                                                 |                   |
| N° D'ENREGISTREMENT NATIONAL                | 03 15 035                                             |                   |

TITRE DE L'INVENTION (200 caractères ou espaces maximum)

DISPOSITIF DE DETECTION D'OBJETS NON METALLIQUES DISPOSES SUR UN SUJET HUMAIN

LE(S) DEMANDEUR(S):

**THALES** 

#### DESIGNE(NT) EN TANT QU'INVENTEUR(S) :

| Nom Prénoms                         |                      | RICHARD                                                   |
|-------------------------------------|----------------------|-----------------------------------------------------------|
|                                     |                      | Matthieu                                                  |
| Adresse                             | Rue                  | THALES Intellectual Property 31-33 avenue Aristide Briand |
|                                     | Code postal et ville | 19 + 4 + 1 + 1 + 7   ARCUEIL CEDEX                        |
| Société d'appartenance (facultatif) |                      |                                                           |
| 2 Nom                               | •                    | LEHUREAU                                                  |
| Prénoms                             |                      | Jean-Claude                                               |
| Adresse                             | Rue                  | THALES Intellectual Property 31-33 avenue Aristide Briand |
|                                     | Code postal et ville | 19 14 11 11 ARCUEIL CEDEX                                 |
| Société d'appartenance (facultatif) |                      |                                                           |
| 3 Nom                               |                      | CACHIER                                                   |
| Prénoms                             |                      | Gérard                                                    |
| Adresse                             | Rue                  | THALES Intellectual Property 31-33 avenue Aristide Briand |
|                                     | Code postal et ville | [9   4   1   1   7 ] ARCUEIL CEDEX                        |
| Société d'appartenance (facultatif) |                      |                                                           |

S'il y a plus de trois inventeurs, utilisez plusieurs formulaires. Indiquez en haut à droite le N° de la page suivi du nombre de pages.

DATE ET SIGNATURE(S) DU (DES) DEMANDEUR(S) **OU DU MANDATAIRE** (Nom et qualité du signataire)

Sophie ESSELIN

manus ma



.